

鹿児島市在宅医会 ケアマネタイムアンケート

[一覧に戻る](#)

医療機関名	ゆのうえクリニック			窓口担当者 医師の代理で主に対応できる 担当者名をご記入ください	氏名	湯之上 君枝		
医師名	湯之上 健一				職種	事務長		
TEL	099 - 263 - 0220			FAX	099 - 263 - 0222			
メールアドレス	yunoue@nils.jp							
医師との対応方法 ○×でご記入ください	直接 面談	往診 同席	外来 同席	電話	FAX	メール		
	○	○	○	○	○	○		
担当者会議への 医師の参加	主治医の都合に合わせて 医療機関で開催する場合 30分以内なら可能 <u>15分以内なら可能</u> 困難							
	訪問診療の時間に合わせて開催 30分以内なら可能 <u>15分以内なら可能</u> 困難							
	自院の待合室等を利用して開催の場合 人数 参加人数(3)人以内であれば可能							
※※もケ 定外来く 休日診は は療、と 斜時表の 線間に面 をやご談 引往記が い診入可 て時を能 くだ間し さいもな ごいた時 記入だ間 くけをコ さいとメ い助に かりご ます。記 。入 く だ さい	コメント 月、水～15時から17時。外来の合い間に可能。 火、木、金～往診の無い日は、外来の合い間に可能。							
		月	火	水	木	金	土	日
	9:00							
	10:00	外 来 診 療	外 来 診 療	外 来 診 療	外 来 診 療	外 来 診 療	外 来 診 療	
	11:00							
	12:00	○	○	○	○	○	○	
	13:00							
	14:00	外 ◎ ◎ ◎ ◎ 来	外 来 ・ 往 診	外 ◎ ◎ ◎ ◎ 来	外 来 ・ 往 診	外 来 ・ 往 診		
	15:00							
	16:00							
17:00								
18:00								
◎:医師が対応可能な時間帯 △:医師が対応できる可能性がある時間帯				○:比較的、医師が対応可能な時間帯 ×:対応が困難な時間帯				
ケアマネージャーへの要望(連絡時の注意事項等を含む)								
特になし								